

## DAFTAR PUSTAKA

- Agung, S., & Ihsan, P. (2018). *Dampak Pasca Kejadian Tanah Longsor di Dusun Kejadian Post Traumatic Stress Disorder*. 812–818. Retrieved from <https://seminar.unand.ac.id/index.php/iabi/pit5iabi2018/paper/viewFile/500/92>
- Arenson, M. B., Whooley, M. A., Neylan, T. C., Maguen, S., Metzler, T. J., & Cohen, B. E. (2018). Posttraumatic stress disorder, depression, and suicidal ideation in veterans: Results from the mind your heart study. *Psychiatry Research*, 265, 224–230. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2018.04.046>
- BASARNAS. (2017). *Kerja Sama* BASARNAS. Retrieved from [basarnas.go.id/kerja-sama](http://basarnas.go.id/kerja-sama)
- BNPB. (2016). *Risiko bencana indonesia*. Retrieved from <https://bnpb.go.id/uploads/24/buku-rbi-1.pdf>
- BNPB. (2018). Indeks Risiko Bencana Indonesia. *InaRISK*. Retrieved from <http://inarisk.bnrb.go.id/irbi>
- BNPB. (2019). *Data Informasi Bencana Indonesia (DIBI)*. <https://doi.org/10.1086/305782>
- Bride, B. E., Robinson, M. M., Yegidis, B., & Figley, C. R. (2004). *Development and validation of the Secondary Traumatic Stress Scale. Research on Social Work Practice*. <https://doi.org/10.1300/J137v11n03>
- Bromet, E. J. (2015). *Long-Term Outcomes in Psychopathology Research: Rethinking the Scientific Agenda*. Retrieved from <https://books.google.co.id>
- Cheng, Y., Wang, F., Wen, J., & Shi, Y. (2014). *Risk Factors of Post-Traumatic Stress Disorder ( PTSD ) after Wenchuan Earthquake : A Case Control Study*. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0096644>
- DiClemente, R. J. (2013). *Abnormal Psychology* (Eighth Edi). New York: Worth



Publishers.

Doctor, R. M., & Shiromoto, F. N. (2010). *The Encyclopedia of Trauma and Traumatic Stress Disorders*. Retrieved from <https://books.google.co.id>

Dold, M., Bartova, L., Kautzky, A., Souery, D., Mendlewicz, J., Serretti, A., ...

Kasper, S. (2017). The impact of comorbid post-traumatic stress disorder in patients with major depressive disorder on clinical features, pharmacological treatment strategies, and treatment outcomes – Results from a cross-sectional European multicenter study. *European Neuropsychopharmacology*, 27(7), 625–632. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2017.05.004>

Duffy, E., Avalos, G., & Dowling, M. (2014). Secondary traumatic stress among emergency nurses: a cross- sectional study. *International Emergency Nursing*, 1–6. <https://doi.org/10.1016/j.ienj.2014.05.001>

Edmondson, D., & von Känel, R. (2017). Post-traumatic stress disorder and cardiovascular disease. *The Lancet Psychiatry*, 4(4), 320–329. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)30377-7](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)30377-7)

Figley, C. R. (2012). *Traumatology Of Grieving: Conceptual, Theoretical, and Treatment Foundation*. Retrieved from <https://books.google.co.id>

Ford, J. D., Grasso, D. J., Elhai, J. D., & Courtois, C. A. (2015). Etiology of PTSD. In *Posttraumatic Stress Disorder*. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-801288-8.00003-0>

Hammond, B. B., & Zimmermann, P. G. (2018). *Keperawatan Gawat Darurat dan Bencana Sheehy edisi Indonesia 1*. Singapore: Elsevier.

Hensel, J. M., Ruiz, C., Finney, C., & Dewa, C. S. (2016). Meta-Analysis of Risk Factors for Secondary Traumatic Stress in Therapeutic Work With Trauma Victims Jennifer. *Journal of Traumatic Stress*, 29(August), 293–300. <https://doi.org/10.1002/jts>

A. A. A. (2018). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan*



(II). Jakarta: Salemba Medika.

Joseph, S., Andrews, B., Williams, R., & Yule, W. (1992). The crisis support scale: Psychometric qualities and further validation. *British Journal of Clinical Psychology*, 31, 63–73. [https://doi.org/10.1016/S0191-8869\(00\)00220-8](https://doi.org/10.1016/S0191-8869(00)00220-8)

Khaerulrizal JY, M. (2016). *Gambaran Gejala Secondary Traumatic Stress Disorder (STSD) pada Tim Search and Rescue (SAR) BASARNAS Makassar*.

Kindermann, D., & Derreza-greeven, C. (2017). *Prevalence of and Risk Factors for Secondary Traumatization in Interpreters for Refugees: A Cross-Sectional Study*. <https://doi.org/10.1159/000477670>

Kintzle, S., Yarvis, L. T. C. J. S., Usaf, M. S., & Bride, B. E. (2013). *Secondary Traumatic Stress in Military Primary and Mental Health Care Providers*. 178(December), 1310–1316. <https://doi.org/10.7205/MILMED-D-13-00087>

Komisi Nasional Etik Penelitian Kesehatan. (2011). *Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan 2011*. 1–134. Retrieved from <http://www.ke.litbang.kemkes.go.id/kom14/wp-content/uploads/2017/12/Pedoman-Nasional-Etik-Penelitian-Kesehatan-2011-Unedited-Version.pdf>

Musradinur. (2016). Stres dan Cara Mengatasinya dalam Perspektif Psikologi. *Jurnal Edukasi*, 2(July), 183–200.

Nasri, R. I. (2019). *SKRINING KEJADIAN POST TRAUMATIC STRESS DISORDER (PTSD) PADA KORBAN BENCANA BANJIR DI KECAMATAN BINAMU KABUPATEN JENEPOINTO*.

Notoatmodjo. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cinta.

A. Z., Dahlan, A., Borhani, S. N., & Rusdi, H. (2016). Posttraumatic Stress Disorder and Quality of Life among Flood Disaster Victims. *Procedia*



- *Social and Behavioral Sciences.*  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2016.10.227>

Paramitha, R. G., Kusristanti, C., & Kunci, K. (2018). *Resiliensi Trauma dan Gejala Posttraumatic Stress Disorder ( PTSD ) pada Dewasa Muda yang Pernah Terpapar Kekerasan Trauma Resilience and Posttraumatic Stress Disorder ( PTSD ) Symptoms in Violence-Exposed Young Adults.* 6(2), 186–196. Retrieved from [https://www.researchgate.net/publication/333104410\\_Resiliensi\\_Trauma\\_da\\_n\\_Gejala\\_Posttraumatic\\_Stress\\_Disorder\\_PTS...\\_Dewasa\\_Muda\\_yang\\_Pernah\\_Terpapar\\_Kekerasan\\_Trauma\\_Resilience\\_and\\_Posttraumatic\\_Stress\\_Disorder\\_PTSDSymptoms\\_in\\_Violence-Exposed\\_You](https://www.researchgate.net/publication/333104410_Resiliensi_Trauma_da_n_Gejala_Posttraumatic_Stress_Disorder_PTS..._Dewasa_Muda_yang_Pernah_Terpapar_Kekerasan_Trauma_Resilience_and_Posttraumatic_Stress_Disorder_PTSDSymptoms_in_Violence-Exposed_You)

Peraturan Kepala Badan SAR Nasional Nomor PK. 04 Tahun 2012. (n.d.).  
*Peraturan Kepala Badan SAR Nasional Nomor PK. 04 Tahun 2012.*

Presiden RI. (2014). *Undang-undang nomor 29 tahun 2014 tentang Pencarian dan Pertolongan.* 1–43. Retrieved from <https://peraturan.bkpm.go.id/jdih/userfiles/batang/UU 29 2014 PENCARIAN DAN PERTOLONGAN.pdf>

Presiden RI. (2016). *Peraturan Presiden RI Nomor 83 Tahun 2016.* (1), 1–20. Retrieved from <https://peraturan.bpk.go.id/Home/Details/40987/perpres-no-83-tahun-2016>

Priebe, K., Kleindienst, N., Schropp, A., Dyer, A., Krüger-Gottschalk, A., Schmahl, C., ... Bohus, M. (2018). Defining the index trauma in post-traumatic stress disorder patients with multiple trauma exposure: impact on severity scores and treatment effects of using worst single incident versus multiple traumatic events. *European Journal of Psychotraumatology,* 9(1), 1486124. <https://doi.org/10.1080/20008198.2018.1486124>

.., Ji, P., & Nackerud, L. (2019). Predictors of secondary traumatic stress among social workers: Supervision, income, and caseload size. *Journal of Social Work,* 19(4), 504–528. <https://doi.org/10.1177/1468017318762450>

- Rahmayani, R. D., Liza, R. G., & Syah, N. A. (2019). *Gambaran Tingkat Stres Berdasarkan Stressor pada Mahasiswa Kedokteran Tahun Pertama Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Andalas*. 8(1), 103–111. Retrieved from <http://jurnal.fk.unand.ac.id/index.php/jka/article/view/977>
- Regel, S., & Joseph, S. (2010). *Post-traumatic Stress*. Retrieved from <https://books.google.co.id>
- Roden-Foreman, J. W., Bennett, M. M., Rainey, E. E., Garrett, J. S., Powers, M. B., & Warren, A. M. (2017). Secondary traumatic stress in emergency medicine clinicians. *Cognitive Behaviour Therapy*, 46(6), 522–532. <https://doi.org/10.1080/16506073.2017.1315612>
- Rosen, G. M., & Frueh, B. C. (2010). *Clinician's Guide to Posttraumatic Stress Disorder*. United States of America: Wiley.
- Sadat, Z., Abdi, M., & Aghajani, M. (2015). *Prevalence of Posttraumatic Stress Disorder and Related Factors Among Patients Discharged From Critical Care Units in Kashan , Iran*. 4(4), 1–6. <https://doi.org/10.5812/atr.28466>
- Sendler, D. J., Rutkowska, A., & Makara-Studzinska, M. (2016). How the exposure to trauma has hindered physicians' capacity to heal: Prevalence of PTSD among healthcare workers. *European Journal of Psychiatry*, 30(4), 321–334. <https://doi.org/10.7490/f1000research.1111861.1>
- Sherwood, L. (2016). *Fisiologi Manusia : Dari Sel Ke Sistem* (8th ed.). Jakarta: EGC.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R &D*. Bandung: Alfabeta.

- Tentama, F. (2014). *Dukungan Sosial dan Post-Traumatic Stress Disorder*. 13(2), -138. Retrieved from <https://ejournal.undip.ac.id/index.php/psikologi/article/view/8084/6631>



Townsend, M. C. (2012). *Preview-Of-Psychiatric-Mental-Health-Nursing-Concepts-of-Care-in-Evidence-Based-Practice*. Retrieved from <https://www.amazon.com/Psychiatric-Mental-Health-Nursing-Evidence-Based/dp/0803640927>

Tsujuchi, T., Yamaguchi, M., Masuda, K., & Tsuchida, M. (2016). *High Prevalence of Post-Traumatic Stress Symptoms in Relation to Social Factors in Affected Population One Year after the Fukushima Nuclear Disaster*. 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0151807>

Tua, N., & Gaol, L. (2016). *Teori Stres : Stimulus , Respons , dan Transaksional*. 24(1), 1–11. <https://doi.org/10.22146/bpsi.11224>

Tyas, M. D. C. (2016). *Keperawatan Kegawatdaruratan dan Manajemen Bencana*. Retrieved from <http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2017/08/Keperawatan-GAdar-dan-MAnjemen-Bencana-Komprehensif.pdf>

Yosep, H. I., & Sutini, T. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Bandung: Refika Aditama.

Zaidi, S. M. I. H., Yaqoob, N. Y., & Saeed, H. S. (2017). Compassion Satisfaction Burnout Secondary Traumatic Stress. *Journal of Postgraduate Medical Institute*, 31, 314–318. Retrieved from <https://pdfs.semanticscholar.org/e547/91fa10528c8f9df41e422751e4bea4773d7e.pdf>

Zang, Y., Gallagher, T., McLean, C. P., Tannahill, H. S., Yarvis, J. S., & Foa, E. B. (2017). The impact of social support, unit cohesion, and trait resilience on PTSD in treatment-seeking military personnel with PTSD: The role of posttraumatic cognitions. *Journal of Psychiatric Research*, 86, 18–25. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2016.11.005>



## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Calon Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Rahayu

NIM : C12116008

Pekerjaan : Mahasiswa

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul “Faktor-faktor yang mempengaruhi Kejadian *Secondary Traumatic Stress Disorder* (STSD) pada Tim *Search And Rescue* (SAR) Perguruan Tinggi dan BASARNAS Makassar”.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi anda sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada ancaman bagi anda maupun keluarga. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Sri Rahayu  
NIM. C12116008



## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang betanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Usia : .....

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, dengan:

Nama : Sri Rahayu

NIM : C12116008

Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian *Secondary Traumatic Stress Disorder (STSD)* pada Tim *Search And Rescue (SAR)* Perguruan Tinggi dan BASARNAS Makassar

Saya berharap penelitian ini tidak akan mempunyai dampak negatif serta merugikan bagi saya dan keluaga saya, sehingga pertanyaan yang akan saya jawab, benar-benar dapat dirahasiakan.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan kiranya dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,.....2019

(\_\_\_\_\_  
Nama terang dan Tanda Tangan



### Lampiran 3

## KUESIONER PENELITIAN

### Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian *Secondary Traumatic Stress Disorder (STSD)* Pada Tim *Search and Rescue (SAR)* Perguruan Tinggi dan BASARNAS Makassar

Kode Responden : ..... (diisi oleh peneliti) Tanggal : .....

#### A. KUESIONER DEMOGRAFI

1. Nama atau inisial responden : .....
2. Usia : .....(Tahun)
3. Jenis Kelamin\* : Laki-laki / Perempuan
4. Anggota tim SAR\*
  - a. BASARNAS Makassar
  - b. SAR Unhas
  - c. SAR UNM
  - d. SAR Unibos
5. Lama Bergabung sebagai tim SAR : .....(Tahun)
6. Jumlah operasi lapangan satu tahun terakhir :
7. Jenis operasi lapangan satu tahun terakhir :  kali Bencana Alam  
 kali Bukan Bencana Alam
8. Pernah alami hal yang sama dengan jenis operasi lapangan yang diikuti\*

Ket.



- ) = coret yang tidak perlu
- encana alam : apabila operasi lapangan yang dilakukan responden termasuk dalam bencana alam, misalnya banjir.
- ukan bencana alam : apabila operasi lapangan yang dilakukan responden termasuk dalam bencana alam, misalnya pencarian orang hilang.

## B. KUESIONER DUKUNGAN SOSIAL

Di bawah ini terdapat beberapa pertanyaan mengenai dukungan orang-orang yang ada di sekitar anda. Bacalah setiap pernyataan kemudian lingkari nomor yang sesuai dengan jawaban anda.

1 = tidak pernah

2 = sangat jarang

3 = jarang

4 = terkadang

5 = sering

6 = sangat sering

7 = selalu

1. Ketika kamu ingin bercerita, seberapa sering ada seseorang dengan sukarela mendengarkan anda setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

2. Ketika kamu ingin bercerita, seberapa sering ada seseorang dengan sukarela mendengarkan anda saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

3. Apakah anda pernah kontak langsung dengan orang-orang yang selamat atau orang-orang dengan pengalaman yang sama setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

4. Apakah anda pernah kontak langsung dengan orang-orang yang selamat atau orang-orang dengan pengalaman yang sama saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

5. Pernahkah anda membicarakan/mengungkapkan tentang pikiran dan perasaan anda setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

6. Pernahkah anda membicarakan/mengungkapkan tentang pikiran dan perasaan saat ini?

2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---



7. Apakah ada orang yang bersimpati dan mendukung anda setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

8. Apakah ada orang yang bersimpati dan mendukung anda saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

9. Apakah ada orang yang dengan suka rela membantu anda setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

10. Apakah ada orang yang dengan suka rela membantu anda saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

11. Pernahkah orang yang anda harapkan memberikan dukungan ketika anda merasa ada yang aneh setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

12. Pernahkah orang yang anda harapkan memberikan dukungan ketika anda merasa ada yang aneh saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

13. Secara keseluruhan, apakah anda puas dengan dukungan yang anda terima setelah anda terpapar bencana?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

14. Secara keseluruhan, apakah anda puas dengan dukungan yang anda terima saat ini?

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---



### C. Kuesioner STSD

Bacalah setiap pernyataan kemudian tunjukkan seberapa sering pernyataan itu anda alami dalam **satu (1) tahun** terakhir dengan melingkari nomor yang sesuai dengan yang anda alami.

1 = tidak pernah

2 = jarang (sekitar 1 kali setahun)

3 = kadang-kadang (sekitar 2-3 kali setahun)

4 = sering (tanda/gejala tidak selalu berulang secara periodik dan frekuensinya > 3 kali setahun)

5 = selalu (tanda/gejala selalu berulang secara periodik dan frekuensinya > 3 kali setahun)

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Jangan	Kadang-kadang	Sering	Selalu
1	Saya merasa sulit mengekspresikan apa yang saya rasakan	1	2	3	4	5
2	Jantung saya terasa berdebar-debar ketika mengingat/memikirkan pekerjaan saya dengan korban	1	2	3	4	5
3	Saya merasa seperti merasakan trauma yang dialami korban	1	2	3	4	5
4	Saya mengalami kesulitan tidur	1	2	3	4	5
5	Saya merasa putus asa/berkecil hati akan masa depan	1	2	3	4	5
6	Saya merasa terganggu ketika mengingat pekerjaan saya dengan korban	1	2	3	4	5
7	Saya merasa tidak begitu tertarik berada di dekat/sekitar orang lain	1	2	3	4	5
8	Saya merasa khawatir/cemas	1	2	3	4	5
9	Saya tidak serajin/seaktif seperti biasanya	1	2	3	4	5
10	Saya tiba-tiba teringat dengan pekerjaan saya bersama korban secara spontan	1	2	3	4	5
11	Saya sulit berkonsentrasi	1	2	3	4	5
12	Saya menghindari orang-orang, tempat, atau hal-hal yang dapat mengingatkan saya dengan pekerjaan saya dengan korban	1	2	3	4	5
	a mengalami mimpi buruk tentang pekerjaan saya dengan korban.	1	2	3	4	5



14	Saya ingin menghindari bekerja dengan beberapa korban tertentu	1	2	3	4	5
15	Saya mudah merasa jengkel/kesal	1	2	3	4	5
16	Saya merasa ada hal buruk yang akan terjadi	1	2	3	4	5
17	Saya merasa ada masalah dalam ingatan saya ketika mengingat interaksi dengan korban	1	2	3	4	5





## Analisis 4 Master Tabel

### Analisis Demografi

No. Resp	Inisial	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Interpretasi	Anggota tim SAR	Interpretasi	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi
1	AIS	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	3	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
2	MM	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	3	3	2	1	BENCANA ALAM	1	YA
3	KA	21	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	1	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
4	AEP	22	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	2	4	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
5	ER	21	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	1	1	1	2	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
6	RA	24	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	5	1	1	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
7	AS	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	3	7	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
8	IS	20	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	1	4	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
9	SE	21	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	2	2	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK



No	Code	Jenis Kelamin	Interpretasi	Anggota tim SAR	Interpretasi	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi
	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	3	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
11	RCP	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	2	12	1	BENCANA ALAM	1 YA
12	RAA	22	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	3	1	1	BENCANA ALAM	2 TIDAK
13	NR	17	1	2	PEREMPUAN	3	SAR UNM	1	1	1	BENCANA ALAM	2 TIDAK
14	RW	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	4	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2 TIDAK
15	MKM	19	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	2	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
16	SA	23	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	3	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2 TIDAK
17	MFA	22	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	3	1	1	BENCANA ALAM	2 TIDAK
18	PMP	20	1	1	LAKI-LAKI	3	SAR UNM	2	3	2	BENCANA ALAM	1 YA
19	TH	21	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	3	1	1	BENCANA ALAM	2 TIDAK
20	BHRP	23	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	6	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2 TIDAK
21	MF	22	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
22	ARAU	21	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	2	2	1	BENCANA ALAM	1 YA



No	Code	Jenis Kelamin	Interpretasi	Anggota tim SAR	Interpretasi	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi	
1	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	1	1	1	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA	
24	GB	21	1	1	LAKI-LAKI	4	SAR UNIBOS	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
25	ASR	21	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	1	6	2	BENCANA ALAM	1	YA
26	SS	23	1	2	PEREMPUAN	2	SAR UNHAS	4	1	1	BENCANA ALAM	2	TIDAK
27	JR	22	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	4	1	1	BENCANA ALAM	2	TIDAK
28	GN	21	1	2	PEREMPUAN	2	SAR UNHAS	4	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
29	SA	20	1	2	PEREMPUAN	2	SAR UNHAS	1	5	2	BENCANA ALAM	1	YA
30	FA	22	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	3	1	1	BENCANA ALAM	2	TIDAK
31	SAR	24	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	4	1	1	BENCANA ALAM	2	TIDAK
32	MDA	21	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	3	1	1	BENCANA ALAM	2	TIDAK
33	ARI	21	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	2	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
34	AMA	22	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	1	10	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
35	AFR	20	1	1	LAKI-LAKI	2	SAR UNHAS	1	2	2	BENCANA ALAM	1	YA



No	Jenis Kelamin	Interpretasi	Anggota tim SAR	Interpretasi	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi
1	1 LAKI-LAKI		2 SAR UNHAS		1	10	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
37	LH	19	1	1 LAKI-LAKI	2 SAR UNHAS	1	1	1	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
38	HA	19	1	2 PEREMPUAN	2 SAR UNHAS	1	1	2	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
39	NAZ	34	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	14	4	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
40	LUK	31	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	12	3	2	BENCANA ALAM	1	YA
41	YA	32	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	10	4	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
42	ADR	36	3	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	12	4	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
43	SAL	27	2	2 PEREMPUAN	1 BASARNAS MAKASSAR	9	4	1	BUKAN BENCANA ALAM	2	TIDAK
44	DAD	37	3	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	12	4	2	BENCANA ALAM	1	YA
45	DA	36	3	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	14	3	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA
46	BS	28	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	9	7	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA



No	Code	Jenis Kelamin	Interpretasi	Anggota tim SAR	Interpretasi	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi	
48	BR	31	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	9	12	2	1	BENCANA ALAM	1 YA
49	ARH	31	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	12	4	2	1	BENCANA ALAM	1 YA
50	NM	28	2	2	PEREMPUAN	1	BASARNAS MAKASSAR	9	2	2	1	BENCANA ALAM	1 YA
51	NY	33	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	12	2	2	1	BENCANA ALAM	1 YA
52	MA	33	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	9	2	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
53	RIF	35	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	12	12	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
54	AR	30	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	9	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
55	AS	32	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	12	2	2	1	BENCANA ALAM	1 YA
56	DT	31	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	10	6	1	1	BENCANA ALAM	2 TIDAK
57	LDA	30	2	2	PEREMPUAN	1	BASARNAS MAKASSAR	10	3	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA
58	AG	29	2	1	LAKI-LAKI	1	BASARNAS MAKASSAR	9	4	2	2	BUKAN BENCANA ALAM	1 YA



No.	Interpretasi	Jenis Kelamin	Anggota tim SAR	Lama Bergabung	Jumlah Operasi Lapangan	Kode	Jenis Operasi Lapangan	Interpretasi	Riwayat paparan individu	Interpretasi
1	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	9	3	2	BUKAN BENCANA ALAM	1	YA	
2	2	1 LAKI-LAKI	1 BASARNAS MAKASSAR	9	4	2	BENCANA ALAM	1	YA	

#### Usia

1= 17-25 tahun(remaja akhir)  
2= 26-35 tahun (dewasa awal)  
3= 36-45 tahun (dewasa akhir)

#### Organisasi

1=BASARNAS Makassar  
2=SAR Unhas  
3=SAR UNM  
4=SAR Unibos

#### Jenis Operasi Lapangan

1=Bencana alam  
2=Bukan bencana alam

#### Jenis Kelamin

1=Laki-laki  
2=Perempuan

#### Jumlah operasi lapangan

1=sekali paparan  
2=lebih dari sekali paparan

#### Riwayat Trauma

1=Ya  
2=Tidak

#### Dukungan Sosial

No. Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor total	Kode	Interpretasi
1	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	4	5	4	63	2	RENDAH
2	4	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5	4	4	4	62	2	RENDAH
3	4	3	1	1	1	4	4	4	4	3	3	4	4	4	44	2	RENDAH
4	7	6	5	5	7	7	5	7	6	5	3	3	7	7	80	1	TINGGI
5	3	4	4	4	3	2	5	4	5	3	4	4	7	7	59	2	RENDAH
6	5	7	4	3	4	5	5	6	5	5	5	5	6	7	72	1	TINGGI
7	4	5	3	2	4	3	5	5	5	5	4	5	6	5	61	2	RENDAH



			P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor total	Kode	Interpretasi	
			3	7	7	4	7	6	7	6	7	3	7	7	7	83	1	TINGGI
			4	7	7	4	4	7	7	7	6	5	3	2	4	74	1	TINGGI
			5	5	7	7	5	7	6	5	3	3	7	7	7	80	1	TINGGI
11	4	5	1	1	3	2	5	6	5	5	1	1	4	4	47	2	REDAH	
12	7	6	5	5	7	7	5	7	6	5	3	3	7	7	80	1	TINGGI	
13	5	7	4	3	4	5	5	6	5	5	5	5	6	7	72	1	TINGGI	
14	4	5	2	3	3	4	5	5	5	5	6	6	6	6	65	1	TINGGI	
15	2	1	7	1	2	2	7	7	6	4	4	6	7	7	63	2	REDAH	
16	5	5	3	4	2	5	6	6	6	6	5	5	6	6	70	1	TINGGI	
17	5	6	4	5	4	6	6	6	6	6	5	5	6	7	77	1	TINGGI	
18	5	5	1	1	5	5	4	2	2	5	5	5	3	2	50	2	REDAH	
19	4	3	6	5	4	6	5	6	7	5	5	5	6	6	73	1	TINGGI	
20	5	6	3	4	3	4	6	7	6	6	5	5	6	7	73	1	TINGGI	
21	6	6	1	1	4	4	1	3	1	1	1	1	1	1	32	2	REDAH	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	2	REDAH	
23	4	4	2	2	2	2	4	4	2	2	2	4	4	4	42	2	REDAH	
24	4	4	5	5	3	5	4	3	3	3	4	3	4	5	55	2	REDAH	
25	6	5	4	4	3	4	6	5	5	5	4	4	4	4	63	2	REDAH	
26	5	6	5	7	4	4	4	5	6	4	4	5	4	7	70	1	TINGGI	
27	5	5	5	5	4	5	4	5	5	6	5	5	7	5	71	1	TINGGI	
28	5	5	7	6	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	67	1	TINGGI	
29	4	4	1	1	4	2	7	7	7	4	1	1	1	1	45	2	REDAH	
30	7	5	1	5	4	4	5	5	5	7	4	4	6	6	68	1	TINGGI	
31	6	6	5	5	5	6	5	6	5	5	5	4	4	4	72	1	TINGGI	



	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor total	Kode	Interpretasi		
34	4	4	5	5	6	6	6	6	4	5	5	6	74	1	TINGGI		
35	5	5	5	7	7	7	7	7	6	6	7	7	88	1	TINGGI		
36	3	3	3	3	7	7	7	7	7	6	6	7	80	1	TINGGI		
37	7	7	1	1	1	6	7	6	6	7	2	6	71	1	TINGGI		
38	5	5	5	5	4	6	6	6	6	4	5	5	73	1	TINGGI		
39	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	2	RENDAH		
40	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	37	2	RENDAH		
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	56	2	RENDAH		
42	3	3	2	2	1	2	3	4	3	4	4	4	43	2	RENDAH		
43	3	4	3	5	7	2	6	6	4	7	4	4	6	67	1	TINGGI	
44	5	3	2	1	6	7	4	6	7	5	4	4	3	2	59	2	RENDAH
45	3	4	5	5	6	6	7	1	2	2	3	4	5	6	59	2	RENDAH
46	2	3	4	5	1	1	6	2	1	3	4	2	4	1	39	2	RENDAH
47	3	4	2	5	6	7	3	4	3	2	5	3	6	3	56	2	RENDAH
48	3	2	4	6	5	7	4	5	3	5	7	6	7	5	69	1	TINGGI
49	4	3	5	6	7	1	3	3	4	6	7	2	4	6	61	2	RENDAH
50	6	3	4	5	3	2	5	6	3	4	5	6	7	4	63	2	RENDAH
51	6	5	4	3	2	4	7	5	4	3	2	4	5	6	60	2	RENDAH
52	3	4	5	6	7	4	3	4	5	6	7	4	2	4	64	1	TINGGI
53	3	5	4	6	7	4	7	4	5	3	6	3	4	7	68	1	TINGGI
54	3	4	5	6	7	3	2	4	5	6	4	2	4	7	62	2	RENDAH
55	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	62	2	RENDAH	

<b>Optimization Software:</b>	
<a href="http://www.balesio.com">www.balesio.com</a>	

	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor total	Kode	Interpretasi
59	3	5	6	5	5	6	7	5	6	5	5	5	78	1	TINGGI
60	4	2	3	4	4	2	6	4	2	5	4	4	44	2	RENDAH
	5	2	3	1	4	3	2	7	3	1	3	1	38	2	RENDAH
	5	5	4	2	6	4	2	5	4	4	2	6	54	2	RENDAH
	5	5	4	2	6	4	2	5	4	4	5	5	54	2	RENDAH

#### Kejadian STSD

No. Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Skor total	Kode	Interpretasi	Intrusion	Kode	Avoidance	Kode	Arousal	Kode
1	3	5	1	2	1	1	1	3	3	4	2	3	3	1	1	1	5	40	1	MENGALAMI STSD	14	2	17	2	9	2
2	4	3	4	3	5	5	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	38	1	MENGALAMI STSD	16	2	14	2	8	2
3	3	3	5	4	4	4	2	3	5	5	3	2	2	3	1	1	5	55	1	MENGALAMI STSD	19	2	24	2	12	2
4	3	3	5	4	4	4	2	3	5	5	3	2	3	3	1	1	5	56	1	MENGALAMI STSD	20	2	24	2	12	2
5	4	2	2	3	1	1	3	3	3	1	3	2	1	1	3	3	1	37	2	TIDAK MENGALAMI STSD	7	2	15	2	15	2
6	3	4	4	1	3	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	41	1	MENGALAMI STSD	15	2	17	2	9	2
7	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	4	1	1	1	2	1	1	29	2	TIDAK MENGALAMI STSD	10	2	9	2	10	2



	4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Skor total	Kode	Interpretasi	Intrusion	Kode	Avoidance	Kode	Arousal	Kode			
	3	1	1	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	27	2	TIDAK MENGALAMI STSD	6	2	11	2	10	2			
9	3	2	2	2	2	1	2	1	1	1	3	2	2	2	33	2	TIDAK MENGALAMI STSD	11	2	12	2	10	2			
10	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	28	2	TIDAK MENGALAMI STSD	9	2	8	2	11	2			
11	3	3	2	1	5	1	4	3	2	3	4	2	2	3	3	48	1	MENGALAMI STSD	11	2	22	2	15	2		
12	3	2	3	2	1	1	3	3	2	2	3	1	1	1	3	2	1	34	2	TIDAK MENGALAMI STSD	9	2	12	2	13	2
13	2	3	3	1	1	1	1	3	3	2	1	2	1	1	1	2	2	30	2	TIDAK MENGALAMI STSD	10	2	12	2	8	2
14	3	4	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	4	3	3	35	2	TIDAK MENGALAMI STSD	12	2	11	2	12	2
15	3	2	3	2	1	2	3	3	4	2	4	1	2	1	3	1	2	39	1	MENGALAMI STSD	11	2	15	2	13	2
16	2	4	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1	26	2	TIDAK MENGALAMI STSD	10	2	8	2	8	2
17	2	2	1	1	1	1	2	2	2	3	3	2	2	1	3	1	1	30	2	TIDAK MENGALAMI STSD	9	2	11	2	10	2
18	4	4	4	4	4	4	2	5	5	2	2	1	1	3	2	2	54	1	MENGALAMI STSD	18	2	20	2	16	2	
19	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	22	2	TIDAK MENGALAMI STSD	5	1	11	2	6	2

Optimization Software: <a href="http://www.balesio.com">www.balesio.com</a>																		Kode	Interpretasi	Intrusion	Kode	Avoidance	Kode	Arousal	Kode	
	4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Skor total											
	1	1	2	2	2	3	2	1	1	1	2	3	2	2	30	2	TIDAK MENGALAMI STSD	7	2	14	2	9	2			
z1	2	4	2	3	4	3	4	4	3	5	3	1	1	2	50	1	MENGALAMI STSD	18	2	20	2	12	2			
22	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	49	1	MENGALAMI STSD	14	2	20	2	15	2		
23	2	4	4	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	44	1	MENGALAMI STSD	15	2	16	2	13	2		
24	3	4	4	3	4	5	3	4	3	5	4	2	4	5	4	4	65	1	MENGALAMI STSD	22	2	24	2	19	2	
25	3	2	3	2	2	2	2	3	4	4	3	3	2	2	3	2	44	1	MENGALAMI STSD	13	2	18	2	13	2	
26	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	19	2	TIDAK MENGALAMI STSD	5	1	8	2	6	2	
27	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	27	2	TIDAK MENGALAMI STSD	9	2	10	2	8	2	
28	3	1	1	4	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	25	2	TIDAK MENGALAMI STSD	5	1	10	2	10	2	
29	5	5	3	5	1	5	3	3	4	1	5	1	5	1	5	5	1	58	1	MENGALAMI STSD	19	2	16	2	23	2
30	3	1	3	2	2	1	2	2	3	3	4	1	1	1	2	1	1	33	2	TIDAK MENGALAMI STSD	9	2	13	2	11	2
31	3	3	1	2	3	1	3	2	3	1	3	1	1	1	2	1	1	32	2	TIDAK MENGALAMI STSD	7	2	15	2	10	2
32	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	27	2	TIDAK MENGALAMI STSD	6	2	11	2	10	2	



					P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Skor total	Kode	Interpretasi	Intrusion	Kode	Avoidance	Kode	Arousal	Kode		
					4															TIDAK MENGALAMI STSD								
					2	3	1	3	2	3	1	3	1	1	1	2	1	1	32	2		7	2	15	2	10	2	
34	5	4	4	4	2	2	1	1	1	2	4	2	2	2	2	3	4	2	43	1	MENGALAMI STSD		15	2	16	2	12	2
35	3	3	3	5	5	1	3	5	5	3	5	1	1	1	3	1	1	49	1	MENGALAMI STSD		11	2	19	2	19	2	
36	3	3	3	5	5	1	3	5	5	3	5	1	1	3	1	1	3	51	1	MENGALAMI STSD		11	2	23	2	17	2	
37	2	4	2	3	2	3	1	2	3	1	2	1	1	1	2	3	1	34	2	TIDAK MENGALAMI STSD		11	2	11	2	12	2	
38	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	27	2	TIDAK MENGALAMI STSD		6	2	11	2	10	2	
39	3	3	4	3	3	2	3	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	48	1	MENGALAMI STSD		14	2	20	2	14	2	
40	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	43	1	MENGALAMI STSD		13	2	17	2	13	2	
41	3	3	3	3	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	54	1	MENGALAMI STSD		17	2	23	2	14	2	
42	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	3	54	1	MENGALAMI STSD		16	2	22	2	16	2	
43	1	3	2	1	1	4	1	3	3	2	1	3	3	1	4	1	3	37	2	TIDAK MENGALAMI STSD		14	2	13	2	10	2	
44	2	3	1	4	5	1	3	2	4	4	1	5	3	5	3	1	3	50	1	MENGALAMI STSD		12	2	27	2	11	2	
45	3	4	5	1	2	3	4	3	3	1	2	3	3	4	1	3	2	47	1	MENGALAMI STSD		16	2	21	2	10	2	
46	1	3	2	1	3	1	4	2	3	1	5	4	1	3	2	4	2	42	1	MENGALAMI STSD		8	2	20	2	14	2	



	4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	Skor total	Kode	Interpretasi	Intrusion	Kode	Avoidance	Kode	Arousal	Kode			
	5	1	3	1	4	1	2	1	5	1	3	2	4	5	47	1	MENGALAMI STSD	13	2	18	2	16	2			
	4	1	5	3	2	4	1	3	4	5	3	4	5	1	52	1	MENGALAMI STSD	14	2	20	2	18	2			
49	4	1	3	1	3	1	4	1	3	1	4	5	3	1	3	5	1	44	1	MENGALAMI STSD	9	2	21	2	14	2
50	2	1	3	4	5	1	2	3	4	5	4	3	2	1	3	2	1	46	1	MENGALAMI STSD	12	2	18	2	16	2
51	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	2	1	3	4	5	2	1	48	1	MENGALAMI STSD	14	2	18	2	16	2
52	1	2	3	2	5	4	3	2	1	1	3	1	4	1	5	1	2	41	1	MENGALAMI STSD	14	2	14	2	13	2
53	3	4	5	1	3	5	1	3	4	4	1	2	1	3	1	3	1	45	1	MENGALAMI STSD	19	2	17	2	9	2
54	1	2	1	3	1	4	1	5	2	3	2	2	5	3	4	3	5	47	1	MENGALAMI STSD	15	2	15	2	17	2
55	3	2	3	3	2	1	2	3	3	3	2	1	3	1	3	3	2	40	1	MENGALAMI STSD	12	2	14	2	14	2
56	2	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	3	2	2	30	2	TIDAK MENGALAMI STSD	11	2	9	2	10	2
57	3	3	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	44	1	MENGALAMI STSD	14	2	17	2	13	2
58	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	58	1	MENGALAMI STSD	16	2	25	2	17	2
59	3	4	3	4	2	4	2	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	51	1	MENGALAMI STSD	18	2	17	2	16	2
60	3	5	3	2	3	2	1	2	2	4	4	3	3	1	1	2	3	44	1	MENGALAMI STSD	17	2	16	2	11	2

## Lampiran 5 Hasil Analisis Data

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	38	63.3	63.3	63.3
	26-35 tahun	19	31.7	31.7	95.0
	36-45 tahun	3	5.0	5.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	47	78.3	78.3	78.3
	Perempuan	13	21.7	21.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Organisasi/Lembaga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BASARNAS	22	36.7	36.7	36.7
	SAR UNHAS	14	23.3	23.3	60.0
	SAR UNM	18	30.0	30.0	90.0
	SAR UNIBOS	6	10.0	10.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Frekuensi Paparan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	single trauma	21	35.0	35.0	35.0
	multiple trauma	39	65.0	65.0	100.0

**Frekuensi Paparan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	single trauma	21	35.0	35.0	35.0
	multiple trauma	39	65.0	65.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Jenis Operasi Lapangan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	bencana alam	25	41.7	41.7	41.7
	bukan bencana alam	35	58.3	58.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Riwayat paparan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ya	39	65.0	65.0	65.0
	tidak	21	35.0	35.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Dukungan Sosial**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	28	46.7	46.7	46.7
	rendah	32	53.3	53.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

**Kejadian STSD**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	PDF				
	engalami STSD	37	61.7	61.7	61.7
	idak mengalami STSD	23	38.3	38.3	100.0

#### Kejadian STSD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	mengalami STSD	37	61.7	61.7	61.7
	tidak mengalami STSD	23	38.3	38.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Lama Kerja	60	1	14	5.47	4.256
Valid N (listwise)	60				

#### Intrusion

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	5.0	5.0
	2	57	95.0	95.0
	Total	60	100.0	100.0

#### Avoidance

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	60	100.0	100.0

#### Arousal

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	60	100.0	100.0



## Riwayat paparan \* Kejadian STSD

Riwayat paparan \* Kejadian STSD Crosstabulation

			Kejadian STSD		Total
			mengalami STSD	tidak mengalami STSD	
Riwayat paparan	ya	Count	37	2	39
		% within Riwayat paparan	94.9%	5.1%	100.0%
		% of Total	61.7%	3.3%	65.0%
	tidak	Count	0	21	21
		% within Riwayat paparan	.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	.0%	35.0%	35.0%
	Total	Count	37	23	60
		% within Riwayat paparan	61.7%	38.3%	100.0%
		% of Total	61.7%	38.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	51.973 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	48.037	1	.000		
Likelihood Ratio	64.103	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	51.107	1	.000		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.05.

b. Computed only for a 2x2 table



## Jenis Operasi Lapangan \* Kejadian STSD

Jenis Operasi Lapangan \* Kejadian STSD Crosstabulation

			Kejadian STSD		Total
			mengalami STSD	tidak mengalami STSD	
Jenis Operasi Lapangan	bencana alam	Count	15	10	25
		% within Jenis Operasi Lapangan	60.0%	40.0%	100.0%
		% of Total	25.0%	16.7%	41.7%
	bukan bencana alam	Count	22	13	35
		% within Jenis Operasi Lapangan	62.9%	37.1%	100.0%
		% of Total	36.7%	21.7%	58.3%
	Total	Count	37	23	60
		% within Jenis Operasi Lapangan	61.7%	38.3%	100.0%
		% of Total	61.7%	38.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.050 <sup>a</sup>	1	.822		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.050	1	.823		
Fisher's Exact Test				1.000	.516
Linear-by-Linear Association	.050	1	.824		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.58.

b. Computed only for a 2x2 table



## Dukungan Sosial \* Kejadian STSD

**Dukungan Sosial \* Kejadian STSD Crosstabulation**

			Kejadian STSD		Total	
			tidak mengalami STSD	mengalami STSD		
Dukungan Sosial	tinggi	Count	7	21	28	
		% within Dukungan Sosial	25.0%	75.0%	100.0%	
		% of Total	11.7%	35.0%	46.7%	
	rendah	Count	30	2	32	
		% within Dukungan Sosial	93.8%	6.2%	100.0%	
		% of Total	50.0%	3.3%	53.3%	
Total		Count	37	23	60	
		% within Dukungan Sosial	61.7%	38.3%	100.0%	
		% of Total	61.7%	38.3%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	29.859 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	27.021	1	.000		
Likelihood Ratio	33.427	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	29.361	1	.000		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.73.

b. Computed only for a 2x2 table



## Frekuensi Paparan \* Kejadian STSD

Frekuensi Paparan \* Kejadian STSD Crosstabulation

		Kejadian STSD		Total
		mengalami STSD	tidak mengalami STSD	
Frekuensi single trauma Paparan	Count	2	19	21
	% within Frekuensi Paparan	9.5%	90.5%	100.0%
	% of Total	3.3%	31.7%	35.0%
multiple trauma	Count	35	4	39
	% within Frekuensi Paparan	89.7%	10.3%	100.0%
	% of Total	58.3%	6.7%	65.0%
Total	Count	37	23	60
	% within Frekuensi Paparan	61.7%	38.3%	100.0%
	% of Total	61.7%	38.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	37.159 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	33.843	1	.000		
Likelihood Ratio	40.879	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	36.540	1	.000		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.05.

b. Computed only for a 2x2 table



## Means

**Report**

Kejadian STSD		Usia	Frekuensi Paparan	Lama Kerja/Bergabung
mengalami STSD	Mean	26.86	4.32	6.76
	Std. Deviation	5.745	3.101	4.687
tidak mengalami STSD	Mean	22.00	1.87	3.39
	Std. Deviation	2.747	1.740	2.311
Total	Mean	25.00	3.38	5.47
	Std. Deviation	5.352	2.906	4.256

## Mann-Whitney Test

**Ranks**

Kejadian STSD	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Lama Kerja/Bergabung	mengalami STSD	37	34.09
	tidak mengalami STSD	23	24.72
	Total	60	1261.50
			568.50

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Lama Kerja/Bergabung
Mann-Whitney U	292.500
Wilcoxon W	568.500
Z	-2.047
Asymp. Sig. (2-tailed)	.041

a. Grouping Variable: Kejadian STSD



## Logistic Regression

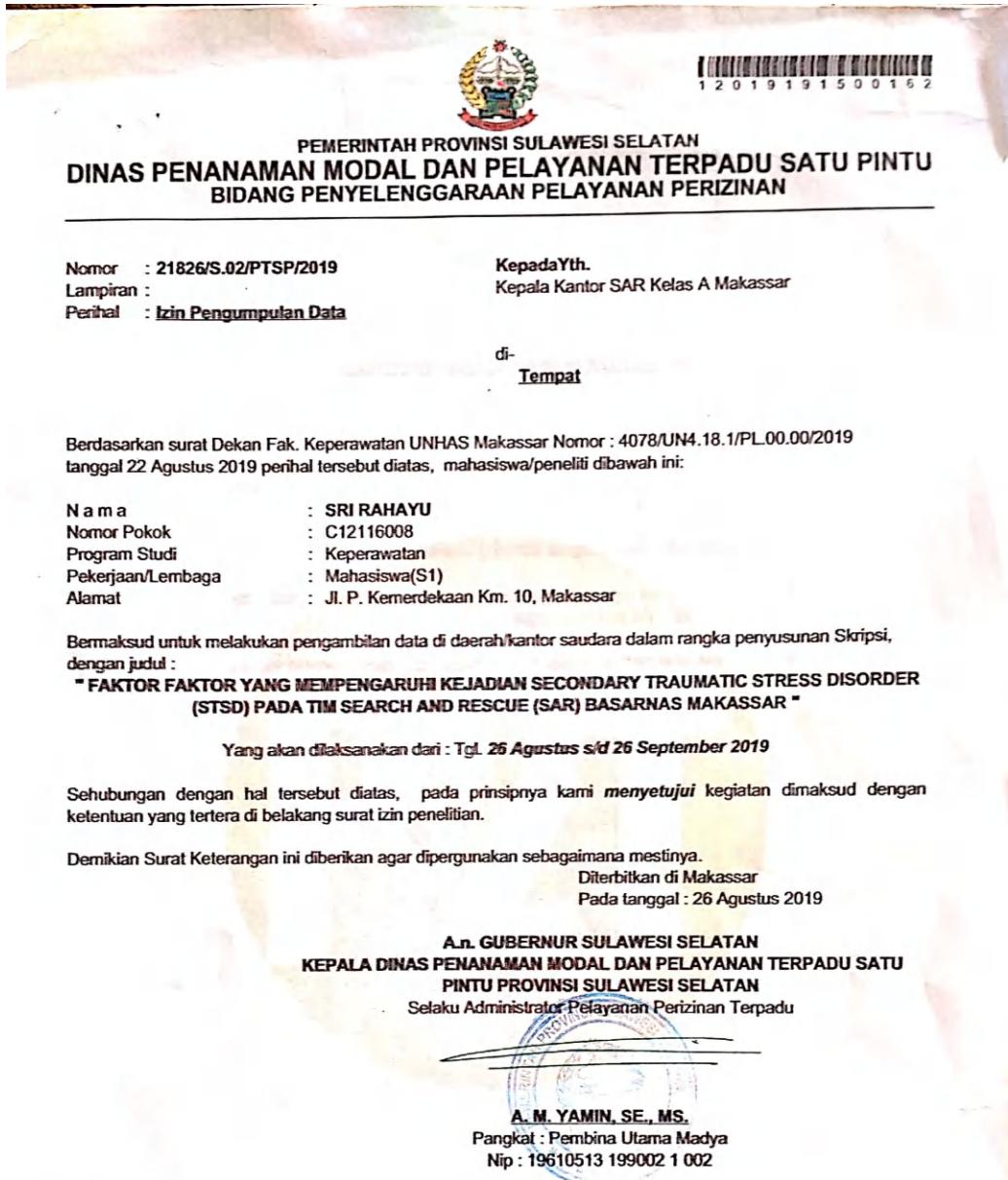
Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 1 <sup>a</sup>						
LamaKerja	-.187	.124	2.284	1	.131	.830
FrekuensiPaparan	-.300	.181	2.734	1	.098	.741
Dukungansosial(1)	3.548	.919	14.905	1	.000	34.748
Constant	-.766	.970	.624	1	.430	.465

a. Variable(s) entered on step 1: LamaKerja, FrekuensiPaparan, Dukungansosial.



## Lampiran 6 Surat-surat



Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Pertinggal.

SP 25-08-2019

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90222





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR  
HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
**RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS**  
**"ETHICAL APPROVAL"**

No. : 1147/KEPK-PTKMKS/XI/2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :

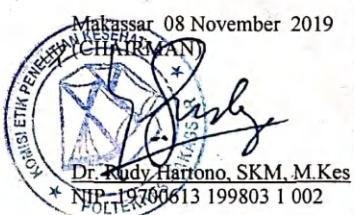
*The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

*"Faktor –faktor yang mempengaruhi kejadian secondary tarumatic stress disorder (STSD) pada tim search and rescue ( SAR ) Perguruan Tinggi dan Basarnas Makassar "*

Peneliti Utama : Sri Rahayu  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Universitas Hasanuddin ( UNHAS )  
*Name of the Institution*

Telah menyetujui protokol tersebut di atas.  
*Approved the above-mentioned protocol*





120191914215621

PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 25175/S.01/PTSP/2019  
Lampiran : 1 (satu) Lembar  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:  
Terlampir

di:  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 5833/UN4.18.1/PT.01.04/2019  
tanggal 28 Oktober 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : SRI RAHAYU  
Nomor Pokok : C12116008  
Program Studi : Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**"FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN SECONDARY TRUMATIC STRESS DISORDER (STSD) PADA TIM SEARCH AND RESCUE (SAR) PERGURUAN TINGGI DAN BASARNAS MAKASSAR "**

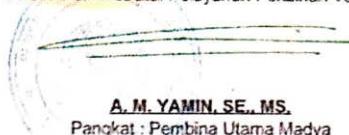
Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 30 Oktober s/d 30 November 2019

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 29 Oktober 2019

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU  
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

  
**A.M. YAMIN, SE., MS.**  
Pangkat : Pembina Utama Madya  
Nip : 19610513 199002 1 002

Tembusan Yth:  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Pertinggal;

SIMAP PTSP 29-10-2019

Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap.susperpus.go.id> Email : [susperpus@susperpus.go.id](mailto:susperpus@susperpus.go.id)  
Makassar 90231



Lampiran : Surat Izin Penelitian  
Nomor : 245175/S.01/PTSP/2019  
Pihak : Penelitian

**DAFTAR TUJUAN SURAT IZIN PENELITIAN**

1. Kepala Kantor SAR Kelas A Kota Makassar
2. Rektor Univ. Hasanuddin Makassar
3. Rektor Univ. Negeri Makassar
4. Rektor Univ. Bosowa Makassar





## UNIVERSITAS BOSOWA

Jalan Urip Sumoharjo Km. 4, Makassar-Sulawesi Selatan 90231  
Telp. 0411 452 901 – 452 789, Faks. 0411 424 568  
Email: info@universitasbosowa.ac.id, <http://www.universitasbosowa.ac.id>

Nomor : 1649/02/Unibos/XI/2019

Lampiran : -

Perihal : **Persetujuan Penelitian**

Kepada Yth.

Dekan Bidang Fakultas Keperawatan UNHAS Makassar

Di –

Makassar

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Nomor: 5833/UN4.18.1/PT.01.04/2019, Perihal Izin Penelitian di Lingkungan Universitas Bosowa dengan data sebagai berikut:

Nama	: Sri Rahayu
Nomor Pokok	: C12116008
Program Studi	: Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Judul Penelitian	: Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Secondary Traumatic Stress Disorder ( STSD ) pada Tim Search And Rescue ( SAR ) Perguruan Tinggi Dan Basarnas Makassar

Pada dasarnya kami tidak berkeberatan memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di Lingkungan Universitas Bosowa, dengan syarat setelah menyelesaikan studinya akan menyertakan karya ilmiah berupa Skripsi I (satu) *example* ke Universitas Bosowa.

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 04 November 2019

Rektor

u.b. Sekertaris Universitas,



Dr. H. Hadijah Mahyuddin, M.Si.  
NIDN. 091103 6802

### Tembusan :

1. Rektor Universitas Bosowa;
2. Wakil Rektor II;
3. Arsip.





# UNIVERSITAS BOSOWA

Jalan Urip Sumoharjo Km. 4, Makassar-Sulawesi Selatan 90231  
Telp. 0411 452 901 – 452 789, Faks. 0411 424 568  
<http://www.universitasbosowa.ac.id>

## SURAT KETERANGAN

Nomor :1649/02/Unibos/X/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Ir. Hj. Hadijah Mahyuddin. M.Si  
NIDN : 0911036802  
Jabatan : Sekertaris Universitas

Menerangkan bahwa :

Nama : Sri Rahayu  
Nomor Pokok : C12116008  
Jenjang Pendidikan : Mahasiswa ( S1 )

Bersama ini kami memberikan ijin penelitian di lingkungan Universita Bosowa .

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di pergunakan sebagai mana mestinya

Makassar, 04 November 2019

Rektor,

u.b. Sekertaris Universitas



Dr. Ir. Hj. Hadijah Mahyuddin. M.Si  
NIDN 0911036802





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS NEGERI MAKASSAR (UNM)  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LP2M)  
Menara Pinisi UNM Lt. 10 Jalan A. Pangerang Pettarani, Makassar  
Telepon: 0411-865677 Fax. 0411-861377  
Laman: www.unm.ac.id Email: lppm@unm.ac.id & lemlitunm@yahoo.co.id

Nomor : 315/UN36.11/LP2M/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

05 November 2019

Yth. Ketua UKM SAR UNM  
di  
Tempat

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu Nomor: 25175/UN36.4/LT/2019 tanggal 29 Oktober 2019 Perihal Izin Penelitian, dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa/peneliti yang tersebut dibawah ini:

Nama : Sri Rahayu  
Nomor Pokok : C12116008  
Program Studi: Keperawatan  
Pekerjaan : Mahasiswa (S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Akan melakukan penelitian di lingkungan UNM dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul:

***"Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Secondary Trumatic Stress Disorder (STSD) Pada Tim Search and Rescue (SAR) Perguruan Tinggi dan Basarnas Makassar"***

Yang akan dilaksanakan dari: Tanggal 05 s.d. 30 November 2019

Untuk maksud tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** dengan ketentuan:

1. Sebelum dan sesudah melakukan kegiatan yang bersangkutan melapor kepada Pimpinan unit dimana kegiatan ini dilaksanakan.
2. Mentaati peraturan yang ada di lokasi penelitian.
3. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar **hardcopy** Laporan Hasil Penelitian kepada Rektor UNM Cq. LP2M UNM

Demikian kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih



Tembusan  
- Rektor UNM (sebagai laporan)  
- Kepala P2T BKPMD Prov. Sul-Sel



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

KAMPUS TAMALANREA  
JALAN PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10 MAKASSAR 90245  
TELEPON : 0411-586200 (6 SALURAN), 584002, FAX. 585188

Nomor : 28276/UN4.1.1.2/PT.01.04/2019  
Hal : Izin Penelitian

7 Nopember 2019

Yth. : Kepala Biro Administrasi Kemahasiswaan dan Alumni  
Universitas Hasanuddin  
Makassar

Dengan hormat, menindaklanjuti surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 25175/S.01/PTSP/2019 tanggal 29 Oktober 2019 perihal tersebut di atas, disampaikan bahwa mahasiswa :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C12116008  
Program Studi : Keperawatan  
Fakultas : Keperawatan  
Pekerjaan : Mahasiswa

akan melakukan penelitian di Universitas Hasanuddin dengan topik "*FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI SECONDARY TRUMATIC STRESS DISORDER (STSD) PADA TIM SEARCH AND RESCUE (SAR) PERGURUAN TINGGI DAN BASARNAS MAKASSAR*".

Kegiatan ini dilaksanakan pada tanggal 30 Oktober s.d 30 Nopember 2019, untuk maksud tersebut, dimohon bantuan kiranya dapat mengizinkan mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan penelitian di unit kerja Saudara.

Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Wakil Rektor Bidang Akademik ,  
Kepala Biro Administrasi Akademik,  
  
Ernawati Rifai, SE., MM  
NIP 19640821 199103 2 001

Tembusan:

1. Wakil Rektor Bidang Akademik Unhas;
2. Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin
3. Sdr. Sri Rahayu

Lph. Ketua Umum UKM SAR  
mahasiswa & panchitan

M20/6-19

